

QCM sur le SIDA, AEV... Docteur Bonne CH Tourcoing

1/ Définition du SIDA (=Syndrome de l'_____ Acquise). C'est la conséquence d'une infection par le ____ (=_____), maladie à déclaration _____.

*Définition du SIDA (=Syndrome de l'**immunodéficience** Acquise). C'est la conséquence d'une infection par le **VIH** (=Virus de l'**immunodéficience Humaine**), maladie à déclaration **obligatoire**.*

2/ Le VIH est un virus à

A - ARN

B - ADN

Il fait partie de la famille des

C - Rétrovirus

D – Entérovirus

Réponse : **A & D**

3/ Il existe deux types de virus, en quoi diffèrent-ils ?

Réponse : Par leur **protéine enveloppe**

A supprimer, Je n'en ai pas parlé

4/ La synthèse d'ADN proviral à partir de l'ARN viral se fait par un certain mécanisme : Lequel ?

Réponse : La transcriptase inverse

5/ Quel est le mode de sortie de la cellule ?

Réponse : par **bourgeonnement**

A supprimer, je n'en ai pas parlé et pas vraiment indispensable à savoir

6/ Les cellules cibles du VIH :

A – Lymphocytes CD4

B – Monocytes / Macrophages

C – Les cellules dendritiques et de Langerhans

D – Les globules rouges

Trouvez l'intrus

Réponse : D

7/ Afin de diagnostiquer la maladie, il existe deux types de **textes tests** : nommez-les.

Réponse : ELISA et Western Blot

8/ Quels sont les trois types de transmission du VIH ?

Réponse : sexuelle, materno-foetale, sanguine

9/ Citez les 10 précautions universelles :

Réponse :

1 – Porter des gants

2 – Pansement

3 – Se laver les mains

4 – Porter un masque, des lunettes et une surblouse

5 – Faire attention lors de la manipulation d'instruments pointus ou tranchants, partiellement contaminés

6 – Ne jamais plier ou recapuchonner les aiguilles

7 – Utiliser un conteneur

8 – Décontaminer immédiatement les instruments utilisés et les surfaces souillées par le sang ou liquide biologique

9 – Au labo (transport hermétique des tubes

10 – Mesures de base + Mesures spécifiques à chaque discipline par l'adaptation de matériel de sécurité adapté.

10/ Quelles sont les 4 phases de l'infection ? 3 phases

Réponses :

Phase de séroconversion

Phase de progression asymptomatique

Phase SIDA

11/ Relier les catégories cliniques en fonction du nombre de CD4 :

Réponses :

Catégories A, B, C

$CD4 > 500$ // $200 < CD4 < 500$ // $CD4 < 200$

12/ Qu'est-ce qu'un AES ?

Réponse :

Contact accidentel avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang contaminé par VIH et/ou

- VHB et/ou

- VHC

• Comportant soit :

- une effraction cutanée (piqûre, coupure)

- une projection sur une muqueuse (conjonctive, bouche)

- une projection sur une peau lésée (plaie, excoriation)

Professionnel

Sexuel

Partage du matériel d'injection chez les UDI

13 / Quelle est la procédure à respecter en cas d'AES survenant lors d'un soin dispensé à un patient séropositif ?

Réponse : *Piqûres ou blessures cutanées*

!!! Ne PAS faire saigner

1-Nettoyage immédiat de la plaie:

- A l'eau courante et au savon

- Rinçage

2-Antisepsie avec au choix:

- Soluté de Dakin ou eau de javel à 12° diluée au 1/10° (au moins 5 min)

- Polyvidone iodée solution dermique pure (au moins 5 min)

- Alcool à 70° (au moins 5 min)

Projection sur muqueuses (en particulier conjonctive)

Rincer abondamment au moins 10 minutes

- de préférence avec sérum physiologique

- Sinon à l'eau

14 / Choisir la bonne réponse/ le risque le plus élevé

1. Risque VIH > VHB > VHC ?

2. Risque VIH > VHC > VHB ?

3. Risque VHB > VHC > VIH ?

Réponse : 3

Hépatite C (VHC) → Séverine BONNE

- Quel est son mode de transmission ?

Transmission par le sang

- Quelles sont les populations les plus à risque ?

Toxicomanie/ transfusés/ AES (soignants)

- Quels sont les signes cliniques du VHC ?

Pauci-symptomatique (asthénie)

- Quelle est son évolution ?

Guérison 20%

Hépatite chronique 80%

- Quelles sont les mesures de prévention ?

- o Matériel à usage unique
- o Respect des règles d'hygiène et de désinfection
- o Non partage des objets de toilette (rasoir, brosse à dent, ...)
- o Préservatif (menstruation, plaie, partenaires multiples)
- o Ø vaccin
- o Blessure
- o Javel diluée ou Dakin + déclaration + surveillance

- Quel est son traitement ?

Traitement par TRI-THERAPIE (6 mois à 1 an)

- o INTERFERON
- o RIBAVIRINE
- o INHIBITEUR DE PROTEASE

Hépatite B

- La vaccination est-elle obligatoire ?

Obligatoire pour les professionnels de santé

Conseillée pour le reste de la population

- Quel est son mode de transmission ?

Transmission par le sang ou sexuelle

« Soins et rôle IDE au sein des maladies infectieuses »

Audrey Véret & Anna Decock

Rôle IDE dans la prise en charge

1) Lors du bilan initial le rôle de l'ide est de :

- écoute
- Disponibilité
- Prévention
- Information
- Administratif
- Réalise le bilan biologique
- Etablit un diagnostique

1) QCM

Si les CD4 sont supérieur à 500 quelle est la conduite à tenir :

- Ne pas donner de traitement
- Instaurer un traitement d'emblée
- Bilan tous les 4 mois
- Bilan tous les 6 mois

Si les CD4 sont inférieure à 500 quelle est la conduite à tenir :

- Ne pas donner de traitement
- Préparation au traitement
- Bilan tous les 4 mois
- Bilan tous les 6 mois
- Prise en charge d'éducation thérapeutique

1) Vrai ou faux, si faux justifiez :

- On délivre toujours une bi thérapie ? faux une tri thérapie
- La première prescription peut se faire par le médecin traitant ? faux par un praticien hospitalier
- La quantité délivrée est suffisante pour 3 mois ? faux pour un mois
- La délivrance du traitement se fait toujours à l'hôpital ? faux, elle peut également se faire en ville
- La prise en charge n'est pas intégrale ? faux la prise en charge est de 100 %

1) Citez les 5 familles de médicaments :

- Les inhibiteurs d'entrée
- Les inhibiteurs de la transcriptase inverse nucléosidique
- Les inhibiteurs de la transcriptase inverse non nucléosidique
- Les inhibiteurs de la protéase
- Les inhibiteurs de l'intégrase

1) Quels sont les objectifs du traitement rétroviral ?

- Augmentation de la charge virale
- Augmentation puis maintien du taux de CD4
- Baisse du taux du CD4
- Baisse de la charge virale

1) Quels sont les principes de bases du traitement

- Association de plusieurs médicaments
- Prise unique et hebdomadaire des traitements
- Observance au quotidien et à long terme
- Surveillance
- L'adhésion au traitement n'est pas un facteur clé de la réussite thérapeutique

1) Quels sont les 5 principaux effets secondaires dues aux traitements du sida ?

- Cythopathie mitochondriales

- Lipodystrophie
- Troubles métabolique
- Risque cardio vasculaire
- Ostéoporose, ostéopénie

1) Quel est le phénomène engendré par la non observance du traitement ?

La non observance du traitement engendre un phénomène de résistance au traitement

Les infections opportunistes

- Qu'est-ce qu'une maladie opportuniste ?

Infection provoquée par un germe normalement présent dans l'organisme mais n'entraînant pas de maladie chez des personnes qui ne sont pas immunodéficientes.

- Quelles sont les maladies opportunistes les plus fréquentes en France ?

Pneumocystose, tuberculose, toxoplasmose cérébrale, candidose œsophagienne, sarcome de kaposi, infection à CMV, Lymphome, encéphalite à CMV

- Quelle est LA maladie opportuniste la plus fréquente ?

La pneumocystose

o La définir

C'est l'infection opportuniste la plus fréquente. Elle représente la manifestation inaugurale la plus fréquente du Sida C'est une infection pulmonaire qui est due à un micro-organisme : le pneumocystis-carinii En l'absence de traitement, elle évolue vers l'insuffisance respiratoire aigüe et le décès du patient

o Ses signes cliniques ?

Signes pulmonaires : toux sèche, dyspnée d'effort puis permanente, hypoxie
Signes généraux : fièvre d'intensité variable, altération de l'état général :
 asthénie, amaigrissement

o Son traitement ?

Traitement d'attaque :

Traitement en intraveineux, en milieu hospitalier pendant 21 jours :

- Bactrim

- Pentacarinat
- Wellvone en dose curative selon patient

Traitement symptomatique associé :

- Oxygénothérapie)
- Corticothérapie en cas d'hypoxie sévère (PO2)

Traitement d'entretien :

Traitement prophylactique secondaire (éviter les récurrences)
et primaire (instauré quand CD4 chutent en dessous de 200/mm³)

Mesures d'Hygiène :

1 – Quels sont les buts des mesures d'hygiène ?

- ➔ Eviter contamination du personnel soignant
- ➔ Eviter propagation des infections nosocomiales

2 – Relier le type d'isolement à sa cible :

*Isolement septique

*protection du personnel et des autres patients

* Isolement stérile

*protection des patients neutropéniques par effet
des thérapeutiques

3 – quels sont les 3 types d'isolements septiques ?

- ➔ Entérique, respi, cutané

4 - précautions standards ?

- ➔ Il faut prendre des précautions sur : linge, matériels, hygiène des mains, souillures et éclaboussures

5- Quelles sont les mesures prises concernant la vaisselle utilisée par un patient séropositif ?

On peut réaliser un lavage classique de la vaisselle

6 – Dans quel cas un patient séropositif doit-il obligatoirement avoir sa chambre seul ?

- ➔ Argumentation : oui si toux importante, impossibilité de réaliser ses soins d'hygiène, en cas de diarrhées, d'incontinence ou de troubles psychiques.

7 – Citez 3 inactivateurs du VIH.

- ➔ Javel
- ➔ Alcool
- ➔ Dérivés iodés (Bétadine)

8 - Quelles sont les précautions d'utilisation des inactivateurs du VIH ?

- Respect de la concentration
- Date de péremption
- Respect du temps de contact

EPIDEMIOLOGIE

Combien de personnes sont infectés par le VIH dans le monde ?

13 millions 23 millions 33 millions (bonne réponse)

Quel est le mode de transmission le plus fréquent ?

Transmission sexuelle

En quelle année à ton découvert le VIH1 ?

1984

Quelles sont les principales causes d'infections par voie sanguine ?

Transfusion et greffes

Toxicomanie

Accident d'exposition au sang (AES)

Où se fait le dépistage ?

Dans un CDAG (centre de dépistage anonyme et gratuit)

Dans un laboratoire avec une prescription médicale

Quels sont les deux tests de dépistage réalisés ?

Test ELISA & WESTERN BLOTT (bonne réponse)

Test ELISA & ISABELLA

TEST ISABELLE & WESTERN BLOTT